

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del
personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud
Cono Norte de Tacna, 2021**

Tesis para obtener el Grado Académico de Maestra en Salud
Pública con mención en Gestión de los Servicios de Salud

Autor:

Claudia Judith Mamani Ramos

Asesora:

Mg. Rut Ester Mamani Limachi

Lima, Junio de 2021

ANEXO 07 DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DE LA TESIS

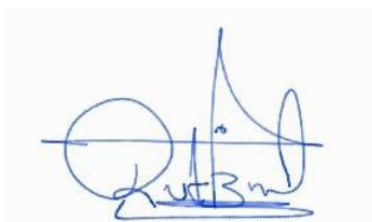
Yo **RUT ESTER MAMANI LIMACHI**, identificada con DNI N° **01343068**, asesora de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión;

DECLARO:

Que la tesis titulada: ***Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021***, constituye la memoria que presenta Claudia Judith Mamani Ramos, para obtener el grado académico de Maestro en Salud Pública con mención en Gestión de los Servicios de Salud, cuya tesis ha sido desarrollada en la Universidad Peruana Unión con mi asesoría.

Asimismo, dejo constancia de que las opiniones y declaraciones registradas en la tesis son de entera responsabilidad de la autora. No comprometen a la Universidad Peruana Unión.

Para los fines pertinentes, firmo esta declaración jurada, en la ciudad de Ñaña (Lima), a los 7 días del mes de junio de 2021.



Mg. RUT ESTER MAMANI LIMACHI
Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE MAESTRO(A)

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a los **07** días del mes de **junio** del año **2021** siendo las **16:00 pm**, se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: **Dr. Cesar Augusto Gálvez Vivanco**, el secretario: **Mg. Wilter Charming Morales García** y los demás miembros: **Mg. Mitka Magali Quispe Ricaldi** y el asesor: **Mg. Rut Ester Mamani Limachi**, con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de Tesis de Maestro(a) titulada: "**Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021**" del Bachiller/Licenciado(a) **CLAUDIA JUDITH MAMANI RAMOS** Conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en:

Maestra en Salud Pública con Mención en Gestión de los Servicios de Salud. El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado.

Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller/Licenciado(a): **CLAUDIA JUDITH MAMANI RAMOS**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	16	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además, el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente



Secretario

Asesor

Miembro

Miembro

Bachiller/Licenciado(a)

Dedicatoria

A mi amado esposo Edwin Wilson Mamani por brindarme su amor y compañía en todo este proceso. A mi querido hijo Ethan Mattheus por ser mi inspiración y fortaleza. A mi adorada madre Rosalía Mamani por su apoyo constante desde el día uno hasta el final. Por sus palabras de ánimo y sus oraciones que me fortalecían cada día. Mi madre fue un instrumento de Dios para animarme a cumplir este objetivo. A mi querido padre Facundo Mamani por su apoyo moral en todo momento.

Gracias también a mi hermano Percy y amigos por su apoyo incondicional para avanzar un peldaño más en mi carrera profesional.

Agradecimiento

En primer lugar, mi agradecimiento es para Dios porque sin su ayuda no hubiera sido posible llegar a la meta. A mi esposo por la paciencia, el amor y la ayuda con las responsabilidades de casa para poder tener el tiempo suficiente con el fin de cumplir este objetivo. A mis padres por siempre confiar y creer en mí. Gracias a mi madre por ser la principal persona que me motivó, me apoyó y estuvo al tanto del avance de mi tesis sin dejar que desistiera en ningún momento. A mi asesora la Mg. Rut Mamani por su guía y enseñanza. A la red de Salud Tacna por brindarme las facilidades para realizar el estudio en la microrred Cono Norte.

Índice

Índice de Tablas	viii
Resumen	x
Abstract	xi
Capítulo I. Planteamiento del Problema	12
1.1. Identificación del Problema	12
1.2. Objetivos	14
1.2.1. Objetivo principal.....	14
1.2.2. Objetivos secundarios.....	14
1.3. Justificación.....	14
1.4. Marco Filosófico	15
Capítulo II. Marco Teórico	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases Teóricas.....	20
2.2.1. Estrés.....	20
2.2.2. Actitud.....	24
2.2.3. Covid-19.....	26
2.3. Hipótesis	28
2.3.1. Hipótesis general.....	28
Capítulo III. Materiales y Métodos.....	29
3.1. Tipo de Investigación	29
3.2. Diseño de la Investigación	29
3.3. Población y Muestra.....	29
3.4. Operacionalización de Variables	31
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
Capítulo IV. Resultados y Discusión	35
4.1. Resultados de Análisis Estadístico Descriptivo	35

4.2. Discusión.....	40
Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones.....	42
5.1. Conclusiones.....	42
Capítulo VI. Referencias	43
Anexos	47

Índice de Tablas

Tabla 1	<i>Operacionalización de variables.....</i>	31
Tabla 2	<i>Estadísticos descriptivos de la edad de los profesionales de enfermería. .</i>	35
Tabla 3	<i>Estadísticos descriptivos de la edad de los profesionales de enfermería. .</i>	35
Tabla 4	<i>Puesto o centro de salud de procedencia de los profesionales de enfermería</i>	36
Tabla 5	<i>Contraste de hipótesis a través de la prueba estadística Tau b de Kendall sobre la actitud y estrés laboral del personal de enfermería.</i>	37
Tabla 6	<i>Estrés laboral de los profesionales de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna.....</i>	38
Tabla 7	<i>Actitud de los profesionales de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna.....</i>	39

Índices de Anexos

Anexo A. Matriz Instrumental	47
Anexo B. Matriz de Consistencia.....	48
Anexo C. Instrumentos de Investigación	49

Resumen

El estudio tuvo por objetivo determinar la relación entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna, 2021. Metodología: el estudio corresponde al tipo de investigación de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 103 profesionales de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta haciendo uso de dos instrumentos: Escala de Actitud y Test de Estrés laboral. Resultados: respecto a los niveles de estrés, el 57,3% de los profesionales de enfermería presentan un nivel bajo de estrés, el 38,8% un nivel medio, y sólo un 3,9% presentan un nivel alto de estrés. Respecto a la actitud de los profesionales de enfermería, el 84,5% presentan una actitud poco favorable y el 15,5% muestran actitudes favorables durante la pandemia COVID-19. Conclusiones: existe una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes del profesional de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna.

Palabras clave: Estrés laboral, actitud, profesional, enfermería, COVID-19.

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between work stress and attitudes during the COVID-19 pandemic of nursing personnel at the level of the Cono Norte - Tacna health micro-network, 2021. Methodology: the study corresponds to the type of research quantitative approach, relational level, non-experimental design and cross-sectional. The study population was made up of 103 nursing professionals from the Cono Norte health micro-network. To collect the information, the technique of finding was used, making use of two instruments: Attitude Scale and Work Stress Test. Results: regarding stress levels, 57.3% of nursing professionals present a low level of stress, 38.8% a medium level, and only 3.9% present a high level of stress. Regarding the attitude of nursing professionals, 84.5% show an unfavorable attitude and 15.5% show favorable attitudes during the COVID-19 pandemic. Conclusions: there is a significant relationship between work stress and the attitudes of the nursing professional of the Cono Norte - Tacna health micro-network.

Keywords: Work stress, attitude, professional, nursing, COVID-19.

Capítulo I. Planteamiento del Problema

1.1. Identificación del Problema

A partir de los acontecimientos por coronavirus, iniciada en la provincia China de Hubei, capital Wuhan, que se extendieron a todas las regiones del mundo, se estableció un distanciamiento físico que, al inicio fue una solicitud a criterio y finalmente una reglamentación para todos los países a través de los ministerios de salud (Matus & Matus, 2020). Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (OMS, 2020a), actualmente, en todo el mundo miles de millones de personas están siendo afectados debido al confinamiento o toques de queda por la pandemia. Cada día aumenta el número de casos positivos y fallecidos por COVID-19 en todas las regiones del mundo (Matus, Matus, Florez, Stanziola et al., 2020). La pandemia afecta actualmente a 183 países y sigue en aumento desencadenando variedad de problemas físico y psicológicos (Pérez, 2020).

A nivel mundial, según el reporte de la OMS, a la fecha de 4 de noviembre de 2020, se reportó un total de 47 362 304 casos confirmados de COVID-19, y 1 211 986 muertes. La situación por región de la OMS es la siguiente: la región de las Américas cuenta con 20 862 392 casos confirmados y 644 730 muertes, Europa con 11 830 542 casos confirmados y 294 302 muertes, el sudeste de Asia con 9 408 048 casos confirmados y 146 171 muertes, el Mediterráneo oriental con 3 177 903 casos confirmados y 80 882 muertes, África con 1 335 516 casos confirmados y 30 174 muertes, el Pacífico oeste con 747 162 casos confirmados y 15 714 muertes. Finalmente, en el Perú, del 3 de enero al 4 de noviembre de 2020, se ha registrado 906 545 casos confirmados y 34 585 muertes (World Health Organization, 2020).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha indicado que la emergencia por la pandemia ha repercutido económica y socialmente ocasionando

temor, angustia, ansiedad y depresión entre la población; de las cuales algunas personas pueden presentar mayores índices de estrés que otras. El impacto negativo que pueda tener la pandemia en muchas personas representa un gran reto para el sistema y el personal sanitario (OPS, 2020). Respecto a la cuarentena el jefe de la OMS, Hans Kluge sostiene «El aislamiento, el distanciamiento físico, el cierre de escuelas y lugares de trabajo son desafíos que nos afectan y es natural sentir estrés, ansiedad, miedo y soledad en estos momentos» (Made for Minds, 2020, párr. 1).

Al temor de contraer el virus se suma el impacto provocado por el esfuerzo de contener la propagación de este sobre la vida cotidiana. Ante el distanciamiento social, trabajar desde el hogar, enfrentar la falta temporal de empleo, la educación virtual y la carencia de contacto físico pueden provocar un deterioro tanto en la salud física cuanto mental (OPS, 2020^a). Las innumerables noticias sobre el «Covid-19» originan una preocupación constante (Ministerio del Interior, 2020). El aislamiento social es una medida útil y necesaria para disminuir la propagación del COVID-19; sin embargo, puede ocasionar estrés y agotamiento psicológico, sobre todo en las personas que no están acostumbradas a estar encerradas (Ministerio de Salud [MINSA], 2020).

Las actitudes frente a una situación como el confinamiento, provocado por la pandemia, se manifiestan a través de la incertidumbre, el miedo y restricciones. Las consecuencias sobre la salud mental pueden resultar perjudiciales a nivel individual y social. Lidar con el miedo, el estrés, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad urgente, solo si se logra este cometido se fortalecerá a cada uno como individuo, grupos familiares y a la comunidad afectada (Valero, Vélez, Duran, & Torres, 2020).

Bajo este contexto, es evidente que tanto las actitudes y los niveles de estrés interfieran en la calidad de atención de los pacientes, dado que, todo profesional de la salud cumple un rol fundamental en la prestación del servicio porque es el responsable del cuidado de los pacientes al velar por el bienestar físico, emocional y social conforme a la necesidad y situación de salud en que se encuentran (Espinoza, 2020). Por tanto, existe la necesidad de mejorar la calidad de atención de los usuarios de salud y de incrementar la satisfacción de la población y de los propios trabajadores (Cueva & Pérez, 2020).

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo principal.

Determinar la relación entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

1.2.2. Objetivos secundarios.

Determinar los niveles de estrés laboral durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

Evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

1.3. Justificación

La pandemia denominada coronavirus 2019 (COVID-19) ha desencadenado una urgente necesidad por investigarla junto sus factores asociados; dicha enfermedad merece de atención prioritaria por parte de los patrocinadores, investigadores y organismos reguladores nacionales e internacionales, puesto que son los responsables de formular las políticas de intervención que garanticen el bienestar de la población (OMS, 2020a).

Bajo esta premisa, surge la necesidad de estudiar el impacto que produce el COVID-19 en los niveles de estrés laboral y la actitud relacionados con la calidad de atención que brinda el personal enfermero. El abordaje de este punto es fundamental porque permitirá, a los organismos reguladores, obtener mayor perspectiva para una intervención eficaz, a fin de sostener la calidad de la atención de la población.

De igual manera, los resultados del estudio permitirán elaborar y formular estrategias de intervención psicosocial, con la finalidad de generar en las familias actividades de unión, compenetración, entendimiento y disfrute. Esto no solo beneficiará la salud mental de los integrantes de la familia sino la salud física, ya que es sabido que lo mental repercute significativamente sobre lo físico. La atención de la salud mental y el bienestar social de los pacientes en este contexto de la pandemia es tan importante como la atención de su salud física. Esta situación puede provocar problemas significativos en la salud mental de un gran porcentaje de la población. Además, las personas con trastornos preexistentes son los más vulnerables (OPSa, 2020).

Finalmente, el estudio cumple con los estándares propuestos por la OMS. Esta organización también afirma que, es derecho fundamental de toda persona gozar de salud plena. Por lo que el derecho a la salud debe incluir el acceso oportuno, aceptable y asequible a servicios de atención de calidad (OMS, 2017). Por tanto, el abordaje del tema propuesto es pertinente y oportuno para cubrir los objetivos nacionales de salud.

1.4. Marco Filosófico

Antes de la aparición de la pandemia por COVID-19, el mundo se desenvolvía de manera globalizado; sin embargo, durante y después del COVID-19 la nueva normalidad estará marcada por el distanciamiento social lo que obliga a las personas

a incursionar en un mundo digital para las actividades académicas, laborales y sociales. Para el desarrollo de la sociedad fue fundamental la intervención de la religión, por causa de que está en la capacidad de prestar no solo bienestar espiritual, sino también un apoyo social muy significativo. Bajo las circunstancias actuales, es importante analizar el papel que deben desempeñar los actores religiosos en la recuperación de la sociedad (Beltrán, Gallo, Moya, & Carranza, 2020).

Por tanto, es fundamental la intervención de los líderes de las organizaciones religiosas, ya que es un soporte de invaluable valor que beneficia no solo a la salud mental sino también a la salud física, bajo este contexto, en las Sagradas Escrituras se encuentran consejos sabios para afrontar esta situación difícil, entre ellas se tiene: «Mira que te mando que te esfuerces y seas valiente; no temas ni desmayes, porque Jehová, tu Dios, estará contigo dondequiera que vayas» (Josué 1:9, *Biblia Reyna Valera*, 1995).

Capítulo II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

Marquina (2020) realizó un estudio titulado «Autopercepción del estrés en aislamiento social en tiempos de covid-19». El objetivo de la investigación fue describir los niveles de autopercepción del estrés durante la cuarentena ocasionada por la COVID-19. La investigación fue de tipo cuantitativa, nivel descriptivo, corte transversal. La población de estudio la constituyeron 1420 participantes, a quienes se le aplicaron un cuestionario por Google Forms. Para recolectar la información se empleó como instrumento un cuestionario de reacciones y síntomas comunes frente al estrés en tiempos de COVID-19. Los resultados mostraron altos niveles de estrés en la población de estudio, dado que el 1,4 % presentó un nivel bajo, seguido del 38,2 % en nivel medio y el 60,4 % como nivel alto de estrés. Además, las mujeres fueron quienes presentaron mayor estrés en contraste con los varones, al igual que quienes realizaban trabajo virtual y aquellos que se encontraban entre los 20 y 30 años. Por lo cual, se concluyó que existen altos niveles de estrés a causa del encierro por el COVID-19, principalmente entre las mujeres, los más jóvenes por las clases virtuales y otras personas por el teletrabajo.

Pérez (2020) en su estudio denominado «Actitudes frecuentes en una población de Alamar ante la COVID 19 en tiempo real», tuvo como objetivo caracterizar (en tiempo real) las actitudes del personal sanitario del Policlínico «Mario Escalona Reguera» ante la pandemia COVID 19. El estudio corresponde a la investigación cualitativa, nivel exploratorio. La población estuvo conformada por 35 individuos del área sanitaria del Policlínico Docente «Mario Escalona Reguera», Municipio Habana del Este. Para el recojo de la información se utilizó la técnica de la entrevista a través de una línea telefónica. Los resultados muestran que los

participantes reconocen una enfermedad letal, consideran muy buena la información televisiva (conferencias de prensas). Las reacciones emocionales más frecuentes fueron la tristeza e irritabilidad. Se concluye que las actitudes del personal sanitario frente a la pandemia están caracterizadas por un conocimiento sobre la misma, la presencia de reacciones emocionales esperadas frente a lo desconocido y acciones favorables hacia la familia.

Rios (2020) en su estudio titulado «Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea», se planteó objetivo de determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de los ciudadanos paraguayos durante el brote del COVID-19. La investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y de corte transversal. La población de estudio la conformaron 3141 paraguayos mayores de 18 años. El instrumento que sirvió para recolectar la información fue el cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), aplicado a través de un formulario de Google Forms, y distribuido mediante grupos de WhatsApp. Los resultados indican una edad media de 29,55 años. La calificación promedio sobre los conocimientos sobre COVID-19 fue de 7,45 (DE: 1,51), lo cual indica una tasa general correcta del 62 % ($7,45 / 12 * 100$). La mayoría de los participantes (66,28 %) coincidió en que el virus será controlado exitosamente. Igualmente, el 88,35 % de los encuestados no realizó ninguna visita a lugares concurridos y finalmente, el 74,31 % utilizaba mascarillas de protección al salir. Se concluye que, la población paraguaya presentó un conocimiento aceptable acerca del COVID-19, por otro lado, las actitudes que mostraron fueron en su mayoría favorables, así como prácticas adecuadas en el contexto de la pandemia.

Leon (2020) realizó la investigación titulada «Estilo de vida y estrés laboral en el profesional de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud, de la

ciudad de La Libertad». El objetivo que planteaba buscaba establecer la relación entre el estilo de vida y el estrés laboral en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Virgen de la Puerta. La investigación era de tipo descriptivo correlacional con diseño, de corte transversal. En el estudio participaron 66 profesionales (población). Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: a) el cuestionario de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I), y b) Estrés Laboral. Los resultados obtenidos indicaron que, según el punto de mayor frecuencia estadística, el 39,4 % del personal de enfermería presentaba un estilo de vida no saludable y estrés laboral a nivel medio. Asimismo, el 33,3 % de los profesionales tenía un estilo de vida saludable y un nivel medio de estrés laboral. No obstante, la mayoría de los participantes (51,5 %) practicaba un estilo de vida saludable y el 72,7 % padecía un nivel medio de estrés laboral. Por lo tanto, era concluyente la existencia de una relación inversa entre el estilo de vida y el estrés laboral, así como una relación significativa.

Lecca (2020) en su trabajo de investigación denominado «COVID-19: Relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial de los Centros de Salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy». El objetivo era establecer la presencia de una relación significativa entre la comunicación y el estrés laboral en el personal sanitario de los Centros de Salud-MINSA. El estudio fue de diseño transversal, cuantitativa, descriptivo-correlacional. La población de estudio fue de 53 trabajadores asistenciales de ambas instituciones. Para recolectar los datos se aplicaron dos cuestionarios estructurados. Los resultados indican que el 67,9 % del personal asistencial percibió de manera adecuada la comunicación laboral y el 43,3 % presentó estrés laboral de nivel leve. De modo que se halló una relación significativa ($p < 0,05$) entre la comunicación y el estrés laboral durante la pandemia del COVID-19 se. Entre las

dimensiones de la comunicación en los que se halló una relación significativa con el estrés laboral fueron: la dirección de la comunicación y las redes de comunicación.

Peña y Gómez (2018) realizaron un estudio denominado “Estrés laboral y actitud de afrontamiento del profesional de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2017”. El objetivo de esta investigación fue establecer la relación del estrés laboral y la actitud de afrontamiento del profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. El diseño fue descriptivo correlacional, cuantitativo, su población fue de enfermeros que trabajan en la especialidad de emergencias un total censal de 32 profesionales del “Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión”, los cuestionarios usados fueron dos. Los resultados muestran que, del total de 100% que equivale a 32 enfermeros, el 91% de 29 profesionales de enfermería logran una actitud de afrontamiento favorable, el 63% de 20 enfermeros tiene un estrés leve y el 28% de 9 de profesionales no tiene estrés. El 9% de 3 enfermeros tiene una actitud de afrontamiento poco favorable y tiene un leve estrés. En Conclusión: Los resultados mostraron que un 91% de enfermeros tiene una actitud favorable frente al estrés, mientras que el 63% de los profesionales de enfermería sufre de algún grado de estrés, consecuencia que pudiera afectar en el logro de desempeño laboral de los profesionales de enfermería.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Estrés.

La OMS define el estrés como «un conjunto de reacciones fisiológicas que dispone el organismo para una acción». Es decir, el estrés es un sistema de alerta biológico que es necesario para la supervivencia. El estrés es generado por cualquier

cambio o circunstancia que se presente en la vida de una persona, como un cambio de empleo, hablar en público, estar en una entrevista, cambiar de vivienda, entre otros (Torrades, 2007).

Se denomina estrés al mecanismo que se activa cuando las circunstancias exceden a los recursos de un individuo. Por lo tanto, la persona trata de cumplir con todas las demandas que se le exigen para superarlas (Gallardo, 2020).

2.2.1.1. Síntomas.

Los síntomas físicos del estrés son los primeros en aparecer, pueden incluir la fatiga, dolor de cabeza, migraña, problemas gastrointestinales, dolores musculares, problemas respiratorios, problemas de sueño, problemas dermatológicos, menstruales y disfunciones sexuales, entre otros (Torrades, 2007).

El estrés causa diversos síntomas, tanto físicos, psicológicos y emocionales, los más frecuentes, según Gallardo (2020), son:

- Dolor de cabeza.
- Problemas de memoria.
- Diarrea y/o estreñimiento.
- Agotamiento o desconcentración.
- Cambios conductuales.
- Problemas mentales.
- Problemas cardiovasculares y musculoesqueléticos.
- Cambios de peso.
- Cansancio.
- Problemas sexuales.
- Rigidez mandibular y en el cuello.
- Insomnio o exceso de sueño.

2.2.1.2. Tipos de estrés.

La Asociación Americana de Psicología (APA), ha clasificado el estrés en tres tipos. Cada uno con un manejo particular. Estos son: estrés agudo, estrés agudo episódico y estrés crónico. De igual modo cada uno presenta sus propios síntomas, características, duración y enfoques de tratamiento.

2.2.1.2.1. Estrés leve.

Es el tipo de estrés más común y frecuente. Se origina en las exigencias y presiones provenientes del pasado reciente y de las anticipaciones acerca del futuro cercano. Este tipo de estrés suele ser emocionante y fascinante cuando se generan en pequeñas dosis; no obstante, cuando es exagerado resulta muy agotador. La presencia frecuente del estrés agudo puede provocar una agonía psicológica; sin embargo, debido a su presencia a corto plazo no tiene repercusiones importantes a largo plazo. Los síntomas más frecuentes son:

- Agonía emocional: Es una mezcla de ansiedad, enojo, irritabilidad, y la depresión.
- Problemas musculares: Los dolores se localizan en la cabeza, espalda y mandíbula. Cualquier tensión muscular puede derivarse en un desgarro generando problemas en los tendones y ligamentos.
- Problemas estomacales: Habitualmente se presenta flatulencia, acidez, síndrome de intestino irritable, estreñimiento y diarrea.
- Sobreexcitación: Incluye síntomas como alteración en la presión sanguínea, aumento del ritmo cardíaco, transpiración excesiva, palpitaciones, mareos, migrañas, enfriamiento de extremidades, dificultad respiratoria, y dolor en el pecho.

2.2.1.2.2. Estrés moderado.

Hace referencia a las personas que presentan estrés agudo con frecuencia, este tipo de personas se caracterizan por tener vidas desordenadas, viven apurados, siempre llegan tarde, asumen múltiples responsabilidades y carecen de una organización adecuada, suelen presentar continuamente estrés agudo.

Es frecuente que estas personas presenten irritabilidad, ansiedad, agitación y mal humor. Se describen como personas con «mucha energía nerviosa», con tendencia a ser cortantes, al punto de mostrar hostilidad, que provocan un deterioro en sus relaciones sociales. Entre los síntomas más frecuentes se tiene: agitación prolongada, dolor de cabeza, dolor en el pecho, migrañas, hipertensión hasta una enfermedad cardíaca. El tratamiento requiere de la intervención de un profesional especializado.

2.2.1.2.3. Estrés severo.

Se refiere al estrés prologado, el cual resulta agotador y desgasta a las personas de manera muy significativa en el tiempo; este tipo de estrés destruye no solo la mente, sino el cuerpo y hasta la vida. Provoca estragos a largo plazo, muy característico en situación de pobreza, en familias disfuncionales, en matrimonios infelices o en empleos detestables.

El estrés crónico algunas veces tiene su origen en experiencias traumáticas de la infancia, que fue interiorizada y se permanecen dolorosas a través del tiempo y afloran constantemente, afectando principalmente a la personalidad, provocando un estrés interminable. Cuando las convicciones y creencias de una persona que están profundamente arraigadas deben reformularse, la recuperación exige el autoexamen activo, muchas veces requiere de una ayuda profesional (American Psychological Association, 2010).

2.2.1.3. Prevención.

Las medidas de prevención contra el estrés están vinculadas con la calidad de vida. Entre los principales factores se tiene:

- Ejercicio regular, esto reduce los valores de hormona del estrés y mejora el estado anímico.
- Comida saludable, incluye frutas y vegetales, se evita el alcohol y la cafeína.
- Dormir 7-8 horas diarias mejora sensiblemente los estados de estrés.
- Realizar ejercicios de relajación o meditación: regulan el estrés.
- Tiempo libre de calidad: mantener una red de amigos y familiares.
- En el ámbito laboral: es necesario realizar intervenciones de prevención y considerar regularmente las dinámicas de trabajo. El empresario debe considerar seriamente los gastos y pérdidas económicas por agotamiento profesional. El absentismo, baja productividad y accidentes laborales, trascienden negativamente en la rentabilidad económica de una empresa (Torrades, 2007).

2.2.2. Actitud.

El término de la actitud posee diversidad en su definición, es así que algunos autores lo definen como: la predisposición para que un individuo aprenda con la finalidad de responder de una manera favorable o desfavorable respecto a un determinado objeto (Fishbein & Ajzen, 1975). Otra postura refiere que, «es la disposición relativamente duradera hacia cualquier característica de una persona, lugar o cosa» (Liebert & Neale, 1984).

También, se conceptualiza a la actitud como “las asociaciones entre objetos actitudinales (prácticamente cualquier aspecto) y las evaluaciones de estos objetos”

(Fazio & Roskos, 1994). También está la reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se muestra en las creencias, los sentimientos y la conducta de una persona (Quiles, Marichal, & Betancort, 1998).

Finalmente, se entiende por actitud a «la predisposición existente en el sujeto y adquirida por un aprendizaje, que impulsa a este a comportarse de una manera en determinadas circunstancias» (Sabater, 1989, p. 161). Una de las principales características de la actitud es que, en sí misma, no es observable de manera directa, sino que se infiere a través de la conducta del individuo o de las declaraciones orales (Ortego, López, & Álvarez, 2005).

2.2.2.1. Componentes o dimensiones.

De las concepciones de actitud expuestas anteriormente, se desprenden tres grandes consideraciones que permiten valorar mejor la actitud, estas dimensiones son tres: cognitivo, conductual y afectivo. La influencia de los tres factores, en este triple flujo, explican en gran parte la predicción y ejecución del comportamiento deseado o esperado, además de incidir cada una por separado en la respuesta de la actitud, están íntimamente relacionadas entre sí (Arnau & Montané, 2010).

- a) Componente cognitivo: Hace referencia a las representaciones cognitivas de un objeto, es decir, son las percepciones, creencias e información que se tiene de un objeto o suceso determinado. Sin embargo, desconocidos o sobre los que no se tiene información no se puede generar ninguna actitud, por tanto, la representación cognoscitiva puede ser ambigua o errónea.
- b) Componente afectivo: Hace referencia a la sensación y/o sentimiento que un determinado objeto o suceso produce en la persona, este sentimiento puede manifestarse en favor o en contra, por lo que, es considerado como el componente más característico de una actitud.

- c) Componente conductual: Hace referencia a las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto o suceso determinado, es una manifestación de reacción y se establece una verdadera asociación entre el objeto o suceso y el individuo, es considerado como el componente activo de la actitud (Quispe, 2019).

2.2.3. Covid-19.

El brote del coronavirus (COVID-19) desde que fue notificado por primera vez (31 de diciembre de 2019 en Wuhan, China), se ha propagado rápidamente a escala comunitaria, regional e internacional, aumentando de manera exponencial en cuanto a números de casos y muertes. Sin embargo, el Director General de la OMS recién lo declaró emergencia de salud pública internacional el 30 de enero de 2020. Días antes en el continente americano se confirmaban los primeros casos: el 20 de enero en Estados Unidos, y el 26 de febrero en Brasil. Desde entonces, el virus se ha propagado cada vez a más países y territorios alrededor del mundo (OMS, 2020b).

Por su parte, la OPS juntamente con la OMS activaron los equipos nacionales y regionales con la finalidad de dar respuesta inmediata de emergencia a los ministerios de salud y a las autoridades encargadas de la vigilancia sanitaria, laboratorios, servicios de apoyo, prevención y control de infecciones, manejo clínico y comunicación de riesgos, todo en concordancia con las líneas prioritarias de acción. La OPS ha sido la responsable de la elaboración, publicación y difusión de una serie de documentos técnicos basados en evidencia que han ayudado y orientado las estrategias, y las políticas de los países a fin de controlar la pandemia (OPS, 2020b).

Los coronavirus (CoV) constituyen una variada especie de virus que pueden traer como consecuencia múltiples afecciones, desde un simple resfriado común hasta enfermedades muy graves. Esta nueva cepa de coronavirus nunca se había

manifestado en un ser humano, lo que lo hace peligroso y letal; según estudios es sabido que existen diversos tipos de coronavirus que aún no ha infectado al ser humano, esta transmisión puede ser contagiado por los animales, lo que causa en la persona ciertos síntomas como fiebre, tos, dificultad respiratoria, y si se agrava, puede ocasionar neumonías, síndromes respiratorios, insuficiencia renal y hasta la muerte. Por tanto, la prevención de su propagación incluye básicamente hábitos de higiene fundamentalmente de las manos, cubrirse la boca y nariz al estornudar o toser, y una alimentación saludable. De igual forma, debe evitarse cualquier contacto con personas que presenten indicios de problemas respiratorios de (OMS, 2020b).

Debido al mandato de las autoridades, las personas permanecen aisladas en cuarentena; sin embargo, esta situación genera en el ser humano sentimientos de incredulidad, apatía, interés por la información, shock, etc.; la pandemia produjo cambios drásticos en la sociedad, como mudar la educación en aulas a una educación virtual, aún con problemas de conectividad, de disponibilidad de dispositivos electrónicos e incluso de energía eléctrica. Por otro lado, también la economía se encuentra cerca de una recesión por el cierre de empresas, comercios y negocios. El personal de los puestos de salud no cuenta con la protección necesaria para hacer frente a las necesidades propias y de los contagiados. Con este panorama, todos han cambiado su rutina y reciben mucha información, ya sea verdadera o falsa. La convivencia en el ámbito del hogar ha sufrido cambios significativos al tornarse, en muchos casos, agobiante, de mala calidad y la mayoría manifiesta sentirse encerrado (Matus, Matus, Florez, Tejeir et al, 2020).

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general.

- HG: Existe relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021
- HGo: No existe relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021

Capítulo III. Materiales y Métodos

3.1. Tipo de Investigación

El estudio corresponde al enfoque cuantitativo, debido a que «los datos son producto de mediciones, se representa mediante números (cantidades) y se deben analizar con métodos estadísticos» (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, Carrasco, 2017).

El estudio corresponde al nivel relacional porque se caracteriza principalmente por poseer un análisis estadístico bivariado, es decir, de dos variables. La finalidad de este estudio es demostrar cómo se relacionan y/ asocian las variables. Una correlación y/o asociación que existe entre ambas variables (Supo, 2014, Cabel & Castañeda, 2014). En el estudio se determinó la relación que existe entre el estrés laboral y las actitudes del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna.

3.2. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación es no experimental porque no se realizó manipulación alguna de ninguna variable y se observó los fenómenos en su ambiente natural para ser analizados y presentados (Hernández, et al., 2014). Es de corte transversal porque la variable en estudio será medida en una sola ocasión (Supo, 2014, Valderrama, 2002).

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población de estuvo constituida por todos los profesionales de enfermería que trabajan en la micro-red de Salud Cono Norte de Tacna. Por tanto, el total de participantes en el estudio fueron de 103 enfermeros.

3.3.2 Muestra

Debido a que la población de estudio es medible y alcanzable en su totalidad, se optó por estudiar a toda la población que son 103 profesionales de enfermería que acuden a la micro-red Tacna; además, este planteamiento se justifica bajo un principio de la investigación científica que hace referencia a que, en la medida que sea posible, se debe estudiar a toda la población y no a la muestra (Supo, 2014).

Por tanto, en este estudio no se utilizó ninguna técnica de muestreo, considerando al 100% de la población. Sin embargo, se tomó en cuenta algunos criterios de inclusión y exclusión.

a. Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que laboren la micro-red Tacna.
- Profesionales que acepten ser parte de estudio.

b. Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no respondieron adecuadamente la encuesta.
- Profesionales de otras áreas de salud.

3.4. Operacionalización de Variables

Tabla 1

Operacionalización de variables.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Definición operacional/ Valoración
Estrés laboral	Agudo	Capacidad de percepción	Evaluado por los ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13	Mecanismo que se pone en marcha frente al Covid-19 para tratar de cumplir con las demandas que se le exigen para superarlas, valorado a través de niveles: Leve, Moderado y Severo.
	Episódico	Sensación de agotamiento		
		Capacidad de afrontamiento		
	Crónico	Autocontrol		
		Sensación de soledad		
Actitudes	Cognitivo	Información sobre Covid-19	Evaluado por los ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12	Predisposición, existente en el sujeto y adquirida por aprendizaje, que impulsa a éste a comportarse de una manera determinada frente al Covid-19, valorado a través de los niveles: Favorable, Poco favorable, No favorable.
		Capacidad de análisis		
		Responsabilidad		
	Afectivo	Autopercepción de sentimientos	Evaluado por los ítems: 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 y 27	
		Confianza		
	Conductual	Capacidad de actuar	Evaluado por los ítems: 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35 y 36.	
		Interacción sociales		

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.5.1 Técnicas

Se utilizó la técnica de la encuesta, a través de la aplicación de dos instrumentos, tanto para el estrés y la actitud, esta técnica busca conocer las respuestas de un determinado población de estudio, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos (Supo, 2014) y (Carrasco, 2017).

3.5.2 Instrumentos

Para la variable Estrés Laboral se utilizó el instrumento denominado Test de estrés laboral adaptado del cuestionario de Problemas sicosomáticos, adaptado a partir del trabajo teórico de Hurtado Monge (2018). Consta de 12 ítems en los que se describen los síntomas más habituales asociados al estrés; y estos están dispuestos en una escala tipo Likert con seis opciones de respuesta de: “Nunca”, “Casi nunca”, “Pocas veces”, “Algunas veces”, “Relativamente frecuente”, “Muy frecuente”. Fue validado por medio de juicios de expertos con un Alfa de Cronbach 0.880.

Para la variable actitud se utilizó como instrumento la Escala de Actitud ante el confinamiento por Covid-19, elaborado por Matus y Matus (2020), realizaron el análisis y la categorización de las representaciones sociales, así como la revisión de la literatura para iniciar la construcción de la escala. El instrumento consta de 36 ítems en escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta de: 1= Nunca, 2 = Raramente, 3 = Ocasionalmente, 4 = Frecuentemente y 5 = Muy frecuentemente, distribuido en 3 dimensiones tales como: factor cognitivo, afectivo y conductual.

Para la validez de contenido de la Escala de Actitud se realizó a través del juicio de expertos, consultando con cinco profesionales especializados, según los criterios de pertinencia, relevancia y claridad de los ítems. Para la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con una muestra de 30 usuarios, y se analizó a través del alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0,833, la cual nos indica que posee una fiabilidad aceptable para el estudio.

3.6 Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez aplicados los instrumentos a la muestra del estudio, $n = 103$ profesionales de enfermería, y concluida la recolección de datos, se realizó el tabulado de datos y su procesamiento de la información, para elaborar una base de datos en el programa de Microsoft Office Excel y luego se trasladó al paquete Estadístico IBM SPSS versión 25 en español.

Luego se realizó el análisis estadístico descriptivo, estadístico inferencial, para contrastar las hipótesis de investigación y finalmente se analizó con el estadístico de correlación Tau b de Kendall para determinar el grado de correlación entre las variables del estudio.

3.7 Aspectos éticos

Se consideró concretamente la pauta 9 de las pautas éticas internacionales para la investigación, donde se estipula lo siguiente:

Los investigadores están en la obligación de brindar información adecuada a los que están participando, con la finalidad de conseguir la aceptación voluntaria en el llenado de las encuestas e informado para ser partícipe del estudio o abstenerse de participar.

El investigador tiene por regla solicitar y obtener el consentimiento de los participantes, sin embargo, primero se deberá brindar toda la información

relevante sobre el estudio a realizarse, y comprobar que el posible participante entiende los aspectos más importantes; asimismo, se debe cerciorar que se brindó la oportunidad y tiempo necesario para que el sujeto considere si es partícipe o no del estudio (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, 2017).

Capítulo IV. Resultados y Discusión

4.1. Resultados de Análisis Estadístico Descriptivo

Después de examinar y procesar los datos, se presentan los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados, en primera instancia, se presentan resultados respecto a los datos sociodemográficos.

La tabla 2 muestra los estadísticos descriptivos de la edad de los participantes de estudio, donde se observa un promedio de edad de 37 años, con una desviación estándar de 6,975 y entre los participantes, la edad mínima fue de 25 años, máxima de 52 años.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de la edad de los profesionales de enfermería.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Edad	103	25	52	37,98	6,975
N válido (por lista)	103				

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado.

La tabla 3 muestra el sexo de los profesionales de enfermería de la micro red de salud - Tacna, del total de participantes (103), el 90,3% corresponden al sexo femenino y el resto con una menor proporción son de sexo masculino (9,7%).

Tabla 3

Estadísticos descriptivos de la edad de los profesionales de enfermería.

Sexo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Femenino	93	90,3
Masculino	10	9,7
Total	103	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado.

La tabla 4 presentan los resultados respecto al lugar de trabajo de los profesionales de enfermería de la micro red de salud - Tacna, estos resultados muestran que, el 26,2% laboran en el Centro de Salud La Esperanza, el 22,3% en el Centro de Salud Ciudad Nueva, el 18,4% en el Centro de Salud Alto Alianza, el 8,7% en el Puesto de Salud Cono Norte y en el Puesto de Salud Ramón Copaja respectivamente, y finalmente, con la misma proporción que corresponde al 7,8% laboran en el Puesto de Salud Intiorko y Centro de Salud Juan Velasco Alvarado respectivamente.

Tabla 4

Puesto o centro de salud de procedencia de los profesionales de enfermería

Procedencia	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Centro de Salud La Esperanza	27	26,2
Centro de Salud Ciudad Nueva	23	22,3
Centro de Salud Alto Alianza	19	18,4
Puesto de Salud Cono Norte	9	8,7
Puesto de Salud Ramón Copaja	9	8,7
Puesto de Salud Intiorko	8	7,8
Centro de Salud Juan Velasco Alvarado	8	7,8
Total	103	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del instrumento aplicado.

En relación al objetivo principal determinar la relación entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021. Se tiene los siguientes resultados:

La tabla 5 muestra el contraste de la hipótesis sobre el estrés laboral y las actitudes en los profesionales de enfermería, que, después de realizar la prueba estadística, se obtuvo un p-valor de 0.003, este valor se encuentra por debajo

del nivel de significancia (0.05); lo que significa que, existe una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes, durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

Tabla 5

Contraste de hipótesis a través de la prueba estadística Tau b de Kendall sobre la actitud y estrés laboral del personal de enfermería.

		Estrés Laboral Actitud	
Tau_b de Kendall	Estrés Laboral	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,292**
		N	103
	Actitud	Coeficiente de correlación	,292**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	103

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

a. Toma de decisión

Dado que el p-valor está por debajo del nivel de significancia, en consecuencia, existe una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes, durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

En relación al primer objetivo secundario “determinar los niveles de estrés laboral durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2020”, se tiene lo siguiente:

En la tabla 6 se muestra los resultados respecto al nivel de estrés de los profesionales de enfermería, de los 103 profesionales, el 57,3% presenta un nivel leve de estrés, seguido del 38,8% presenta un nivel moderado, y sólo un 3,9%

de los profesionales presentan un nivel severo de estrés. Esto significa que a pesar de la situación actual que padece toda la sociedad, sobre todo los profesionales de la salud, los enfermeros en un alto porcentaje presenta un nivel bajo de estrés.

Tabla 6

Estrés laboral de los profesionales de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna.

Estrés laboral	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Leve	59	57,3
Moderado	40	38,8
Severo	4	3,9
Total	103	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la escala de estrés.

En relación al segundo objetivo secundario “evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2020”, se tiene lo siguiente:

En la tabla 7 se muestra los resultados respecto a la actitud de los profesionales de enfermería, de los 103 profesionales, el 84,5% presentan una actitud poco favorable y el 15,5% muestran actitudes favorables durante la pandemia COVID-19. Es decir, un alto porcentaje de los enfermeros muestran una actitud poco favorable frente a la situación actual, no obstante, muchos profesionales muestran actitudes favorables, asimismo, no se encontró ningún profesional con una actitud desfavorable, lo que significa que, los profesionales de enfermería poseen una convicción positiva de seguir haciendo frente a la situación actual de la sociedad.

Tabla 7

Actitud de los profesionales de enfermería de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna.

Actitud	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Poco favorable	87	84,5
Favorable	16	15,5
Total	103	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir de la escala de actitudes.

4.2. Discusión

El impacto de la pandemia por COVID-19, supone un reto significativo para al personal de salud, por la naturaleza propia de su trabajo, muchas veces en condiciones inseguras por el riesgo de contagio y emocionalmente exigentes (Ybaseta & Becerra, 2020). Así mismo, puede repercutir en la calidad de atención que ofrecen a los pacientes.

Respecto a la implicancia a nivel emocional, haciendo hincapié en el nivel de estrés laboral que puede ocasionar la pandemia, se tiene encontró que, el 57,3% presenta un nivel leve de estrés, seguido del 38,8% presenta un nivel moderado, y sólo un 3,9% de los profesionales presentan un nivel severo de estrés. Estos resultados guardan similitud con los reportados por Leon (2020), quien encontró un nivel medio del estrés laboral en más del 30% de los participantes, bajo la misma línea, Lecca (2020), refiere que, el nivel del estrés laboral fue predominantemente leve (43,3%). No obstante, existen estudios que muestran un alto nivel de estrés, tal como muestra Marquina (2020), quien encontró altos niveles de estrés en el 60,4% de la población estudiada, y sólo el 1,4% presentaba un nivel bajo. Lo que significa que, existen grupos de población que afrontan de diferentes maneras la situación actual, lo cual puede deberse a múltiples factores como la organización de la institución, implementación de medidas de bioseguridad, motivación, vocación, etc., lo que a merita una profundización al respecto.

El impacto a nivel actitudinal también es variante, en el presente estudio se encontró que, el 84,5% presentan una actitud poco favorable y el 15,5% muestran actitudes favorables durante la pandemia COVID-19. Estos resultados guardan relación con el estudio de Rios (2020), quién menciona que las actitudes

han sido en su mayoría favorables y las prácticas en su mayoría adecuadas. Además, este autor añade que, una gran mayoría de los encuestados coincidieron en que la pandemia por COVID-19 finalmente será controlada con éxito (66,28%), lo que refuerza la actitud favorable que muestran los profesionales; asimismo, Pérez (2020) en su estudio muestra que, las actitudes del personal de salud frente a la pandemia están caracterizadas por un conocimiento sobre la misma, presencia de reacciones emocionales esperadas ante lo desconocido y acciones favorables hacia la familia.

Finalmente, el estrés laboral y las actitudes de los profesionales de enfermería, tienen una relación significativa entre ambas variables (p -valor = 0,003). Lo que significa que, debido al contexto actual en el que se desenvuelven los profesionales de enfermería, esta situación afecta tanto el estrés laboral y las actitudes de los profesionales. Sin embargo, Peña y Gomez (2018) no encontraron la existencia de alguna relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes. Por tanto, es meritorio seguir abarcando este aspecto para determinar esta relación considerando otras variables.

En síntesis, el mayor problema encontrado radica en las implicancias emocionales que ocasiona la pandemia, específicamente sobre el nivel de estrés y las actitudes del profesional de enfermería, bajo este contexto, se exhorta a las autoridades de turno tales como el Gobierno Regional, el Ministerio de Salud, las Direcciones Regionales y otras dependencias administrativas del sector salud, a tomar acciones efectivas respecto a esta problemática, con la finalidad de salvaguardar el bienestar del personal de salud (Ybaseta & Becerra, 2020).

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- **Primera:** A un nivel de significancia del 5%, existe una relación significativa entre el estrés laboral y las actitudes, durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021 ($p\text{-valor}=0.003$).
- **Segunda:** El 57,3% de los profesionales de enfermería presentan un nivel leve de estrés, seguido del 38,8% que presenta un nivel moderado, y sólo un 3,9% de los profesionales presentan un nivel severo de estrés.
- **Tercera:** El 84,5% de los enfermeros presentan una actitud poco favorable y el 15,5% muestran actitudes favorables durante la pandemia COVID-19.

5.2 Recomendaciones

- **Primero:** A la dirección y las autoridades de la micro-red de salud Cono Norte - Tacna, tomar acciones oportunas con el propósito de promocionar un adecuado estilo de vida saludable a nivel emocional, disminuyendo el riesgo de sufrir estrés y mejorar la calidad de atención.
- **Segundo:** Al personal de enfermería de la micro red de salud, realizar actividades como: tomarse un descanso, establecer metas razonables con incentivos, organizar un plan de trabajo, aprovechar el tiempo libre, entre otras actividades que propicien la reducción de la ansiedad y el estrés.
- **Tercero:** A los investigadores, profundizar acerca de otros factores que alteran el ambiente laboral, además de los aspectos emocionales como el estrés y la actitud del personal de salud.

Capítulo VI. Referencias

- American Psychological Association. (2010). Los distintos tipos de estrés. <http://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos>
- Arnau, L., & Montané, J. (2010). Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 8(3), 1283-1302. Obtenido de <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1416/1630>
- Beltrán, C., Gallo, P., Moya, A., & Carranza, A. M. (2020). *La religión en el escenario de “nueva normalidad” provocado por la pandemia del COVID-19*. Association Miraisme International, Madrid.
- Cabel, J., & Castañeda, R. (2014). *Proyecto de investigación en ciencias médicas: guía de análisis y ejecución* (Primera ed.). Lima, Perú: San Marcos.
- Carrasco, S. (2017). *Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación* (Segunda ed.). Lima, Perú: San Marcos.
- Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. (2017). *Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud de seres humanos* (Cuarta ed.). Ginebra: EthicalGuideline.
- Cueva, D. R., & Pérez, M. J. (2020). *Expectativas y percepción de la calidad de atención del usuario externo del Centro de Salud ‘La Tulpuna’ 2019*. Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud, Cajamarca.
- Espinoza, B. C. (2020). *Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Santa Rosa, 2019*. Tesis de licenciatura, Universidad Federico Villarreal, Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”, Lima.
- Fazio, R., & Roskos, D. (1994). *Acting as we feel: When and how attitudes guide behavior*. Boston: Allyn y Bacon.

- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention and behavior: An introduction theory and research*. Addison Wesley.
- Gallardo, I. (25 de Setiembre de 2020). Recuperado el 2 de Noviembre de 2020, de [Cuídateplus Web Site: https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/estres.html](https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/estres.html)
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México: McGraw-Hill.
- Lecca, J. P. (2020). *COVID-19: Relación entre comunicación y estrés laboral en el personal asistencial de los Centros de Salud-MINSA Llacuabamba y Parcoy*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado, Trujillo.
- Leon, P. L. (2020). *Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud - La Libertad*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado, Trujillo.
- Liebert, R., & Neale, J. (1984). *Conducta social: Psicología general*. México: Limusa.
- Made for Minds. (26 de Marzo de 2020). Obtenido de DW Made for Minds Web Site: <https://www.dw.com/es/oms-el-impacto-psicol%C3%B3gico-del-covid-19-en-la-sociedad-no-debe-ser-ignorado/a-52925095>
- Marquina, R. J. (2020). Autopercepción del estrés en aislamiento social en tiempos de covid-19. *Revista ConCiencia EPG*, 5(1), 85-99. doi:<https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.5-1.6>
- Matus, E., & Matus, L. (2020). Escala de actitudes hacia el confinamiento por Covid-19: propiedades psicométricas. *Zenodo*, 1-20. doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.3840712>
- Matus, E., Matus, L., Florez, A. M., Stanziola, M., Araguás, N., López, A., & Guerra, L. (2020). Estrés por Covid 19 en Panamá. *Alternativas Cubanas en Psicología*, 8(24). doi: <https://acupsi.org/articulo/314/estrs-por-covid-19-en-panam-.html>
- Matus, E., Matus, L., Florez, A., Tejeir, C., López, A., Araguas, N., & Stanziola, M. (2020). Propiedades psicométricas de la escala PSS10-UCLA de

- estrés percibido en situación de Covid-19 en Panamá. *Zenodo*, 1-10. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.3951184>
- Ministerio de Salud. (19 de Octubre de 2020). Recuperado el 1 de Noviembre de 2020, de Minsa Web Site: <https://www.gob.pe/8797-proteger-tu-salud-mental-durante-el-aislamiento-social-por-el-coronavirus-covid-19>
- Ministerio del Interior. (11 de Abril de 2020). Salud mental en tiempos del Covid-19. <https://www.gob.pe/institucion/saludpol/noticias/112161-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid-19>
- Organización Mundial de la salud. (29 de Febrero de 2020a). Recuperado el 3 de Noviembre de 2020, de OMS Web Site: https://www.who.int/ith/2019-nCoV_advice_for_international_traffic-rev/es/
- Organización Panamericana de la Salud. (2020a). Recuperado el 1 de Noviembre de 2020, de OPS Perú Web Site: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4546:cuidado-y-autocuidado-de-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid-19&Itemid=1062
- Ortego, M., López, S., & Álvarez, M. (2005). Tema 4. Las actitudes. En *Ciencias Psicosociales*. Open Course Ware.
- Pérez, C. (2020). Actitudes frecuentes en una población de Alamar ante la COVID 19 en tiempo real. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-11. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3411>
- Quiles, M., Marichal, F., & Betancort, V. (1998). *Las actitudes sociales*. Madrid: Pirámide.
- Quispe, K. M. (2019). *Actitudes hacia la investigación en los estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza*. Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Lima.
- Rios, C. M. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. *Revista de salud publica Paraguay*, 10(2), 17-22. doi:<http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.17-22>

- Sabater, M. (1989). Sobre concepto de actitud. *Anales de Pedagogía*(7), 159-187. Obtenido de <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671/208941>
- Supo, J. (2014). *Seminarios de investigación científica - Metodología de la investigación para las ciencias de la salud* (Segunda ed.). Arequipa, Perú.
- Torrades, S. (Noviembre de 2007). Estrés y burn out: Definición y prevención. *Divulgación sanitaria*, 26(10), 104-107. Recuperado el 3 de Noviembre de 2020, de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13112896>
- Valderrama, S. (2002). *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica*. Lima: San Marcos.
- Valero, N. J., Vélez, M. F., Duran, Á. A., & Torres, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 5(3), 63-70. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913/858>
- World Health Organization. (4 de November de 2020). Obtenido de WHO Web Site: <https://covid19.who.int/>
- Ybaseta, J., & Becerra, B. (2020). El personal de salud en la pandemia por COVID-19. *Revista Médica Panacea*, 9(2), 72-73. doi:<https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.322>

Anexos

Anexo A. Matriz Instrumental

Título	Variables	Dimensiones	Indicadores	Fuente de información	Instrumento Autor y año
Estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.	Estrés laboral	Agudo Episódico Crónico	Capacidad de percepción	Test de Estrés Laboral	Hurtado Monge (2018)
			Sensación de agotamiento		
			Capacidad de afrontamiento		
			Autocontrol		
			Sensación de soledad		
	Actitudes	Cognitivo	Información sobre Covid-19	Escala de Actitud ante el confinamiento por COVID-19	Matus y Matus (2020)
			Capacidad de análisis		
			Responsabilidad		
		Afectivo	Autopercepción de sentimientos		
			Confianza		
		Conductual	Capacidad de actuar		
			Interacción sociales		

Anexo B. Matriz de Consistencia

Título	Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño	Conceptos centrales
Estrés y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.	General ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021?	General Determinar la relación entre el estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.	Existe relación significativa entre el estrés laboral y actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.	Tipo de investigación cuantitativa, nivel relacional. Diseño de investigación no experimental de corte transversal.	Estrés: Mecanismo que se pone en marcha para tratar de cumplir con las demandas que se le exigen para superarlas. Actitud: Predisposición existente en el sujeto y adquirida por aprendizaje, que impulsa a éste a comportarse de una manera determinada.
	Específicos - ¿Cuáles son los niveles de estrés durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021? - ¿Cuáles son las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021?	Específicos - Determinar los niveles de estrés durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de Salud Cono Norte de Tacna, 2021. - Evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.			

Anexo C. Instrumentos de Investigación

TEST PARA MEDIR EL ESTRÉS LABORAL

Indique con qué frecuencia le significan molestia o tensión los siguientes aspectos de su trabajo. Marque la columna que mejor defina su situación.

Nº	Preguntas	Nunca	Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Relativa mente frecuente	Muy frecuente
1	Imposibilidad de conciliar el sueño.						
2	Jaquecas y dolores de cabeza						
3	Indigestiones o molestias gastrointestinales						
4	Sensación de cansancio extremo o agotamiento						
5	Tendencia de comer, beber o fumar más de la cuenta						
6	Disminución del interés sexual						
7	Respiración entrecortada o sensación de ahogo						
8	Disminución del apetito						
9	Temblores musculares (por ejemplo, tics nerviosos o parpadeos).						
10	Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo.						
11	Tentaciones fuertes de no levantarse por la mañana						
12	Tendencias a sudar o palpitaciones.						

*Adaptado del Cuestionario de Problemas Psicossomáticos (o CPP)

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones en las que deseamos conocer que tan de acuerdo se encuentra con respecto a ellas. En la escala de uno a cinco, donde 1= Nunca, 2 = Raramente, 3 = Ocasionalmente, 4 = Frecuentemente y 5 = Muy frecuentemente. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

°	Ítems	1	2	3	4	5
Factor Cognitivo						
	Me informo de manera constante sobre el Covid-19					
	Conozco cómo se trasmite el Covid-19					
	Estoy informado en caso de enfermarse de Covid-19					
	Hablo con mi familia sobre el Covid-19					
	Identifico los síntomas de Covid-19					
	¿Sé, que debo cumplir con la cuarentena cuando presente síntomas de Covid-19?					
	Veo noticias referente a la pandemia					
	Conozco los decretos del Ministerio de Salud (MINSA)					
	Me alimento lo suficiente					
	Trabajo desde casa					
	Reenvío información verdadera					
Factor Afectivo						
	Me siento confundido					
	Me siento vulnerable					
	Me siento indefenso					
	Me siento en peligro					
	Me siento con miedo					
	Me siento molesto					
	Me siento aislado					
	Me siento enojado					
	Me siento con incertidumbre					
	Me siento cansado					
	Me siento preocupado					
	Me siento encerrado					
	Me siento en riesgo					
	Desconfío de las autoridades					
Factor Conductual						
	Practico el lavado de manos según la OMS					
	Uso mascarilla					
	Canto					
	Escucho música					
	Escribo					
	Hago actividades manuales					

	Practico la lectura						
	Realizo ejercicios						
	Platico con mis amigos						
	Veo Televisión						
	Estudio algún curso online						



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
UPG SALUD PÚBLICA

Lima, 16 de diciembre de 2020

Doctor
RENAN ALEJANDRO NEIRA ZEGARRA
Director Ejecutivo
Red de Salud de Tacna
Presente.-

Estimado Dr. Neira

Reciba un cordial saludo a nombre de la Unidad de Salud Pública de la Escuela de Posgrado y el sincero deseo de mucho éxito en la delicada responsabilidad que viene desempeñando.

En esta oportunidad presento a **CLAUDIA JUDITH MAMANI RAMOS**, tesista de la Maestría en Salud Pública con Mención en Gestión de los Servicios de Salud, quien desarrollará el trabajo de investigación conducente a la obtención del grado de maestro, proyecto titulado: **"ESTRÉS LABORAL, ACTITUDES Y CALIDAD DE ATENCIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A NIVEL DE LA MICRO-RED DE SALUD CONO NORTE DE TACNA, 2021"**

Solicitamos el apoyo y facilidades correspondientes, para la aplicación del instrumento de investigación el mismo que contribuirá a la búsqueda de soluciones frente a la problemática de salud que viene afrontando nuestro país, así mismo resaltar que el proyecto cuenta con la aprobación institucional según normativa vigente.

Seguro de contar con su gentil apoyo que contribuirá al perfeccionamiento profesional de nuestra estudiante, la misma que redundará en su desempeño, hago propicia la oportunidad para expresar nuestra especial estima y consideración.

Atentamente,




Dr. Cesar Augusto Gálvez Vivanco
DIRECTOR
UPG SALUD PÚBLICA

AUTORIZACION

LA DIRECCION EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

CLAUDIA JUDITH MAMANI RAMOS

PROFESIONAL DE ENFERMERIA, ESTA REALIZANDO SU MAESTRIA EN SALUD PUBLICA EN LA UNIVERSIDAD PERUANA UNION, QUIEN VA A APLICAR UN CUESTIONARIO PARA REALIZAR EL PROYECTO DE TESIS "ESTRÉS LABORAL, ACTITUDES Y CALIDAD DE ATENCIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID 19 DEL PERSONAL DE ENFERMERIA A NIVEL DE LA MICRO RED DE SALUD CONO NORTE DE TACNA, 2021" EN LA MICRO RED DE SALUD CONO NORTE DURANTE LOS MESES ENERO Y FEBRERO; POR LO QUE SIRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS.



La Red Tacna

TACNA, 11 ENERO DEL 2020

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DRST RED DE SALUD TACNA

MED. BENAN ALEJANDRO NERA ZEGARRA
DIRECTOR EJECUTIVO RED DE SALUD
CMP N° 17695

RANZ/CMGA/EDMV/KGS/mhz

Blondell N° 206-108 Teléfono N° (052) 411498 - 283938
redtacna2019@gmail.com
Tacna - Perú

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

Instrucciones

El instrumento tiene como finalidad evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N°:1

Fecha actual: 25/01/2020

Nombres y Apellidos del Juez: Jannette Marga Loza Sosa

Institución donde labora: Universidad Adventista de Bolivia

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Revisar el Factor Cognitivo, en la pregunta 8 y 10, se sugiere especificar.
Revisar el Factor Afectivo, en la pregunta 16 y 24 las preguntas son sinónimos quizás se debería de considerar el que mejor se entiende Preocupación.

2) A su parecer ¿el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

No me quedo claro cual seria la respuesta, imagino que la respuesta es SI y No (Considerando la escala de Likert.)

6) Los ítems del instrumento ¿tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:




M.Sc. Jannette Marga Loza Sosa
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE BOLIVIA

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

Instrucciones

El instrumento tiene como finalidad evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N° : _____ Fecha actual: 22 - 01 - 2021 _____

Nombres y Apellidos del Juez: CELIA CERVANTES ZAVALA _____

Institución donde labora: MINISTERIO DE SALUD – RED DE SALUD PUNO _____

Años de experiencia profesional o científica: 25 AÑOS DE EXPERIENCIA

LABORAL Y 10 AÑOS EXPERIENCIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA _____



Firmado digitalmente por:
CERVANTES ZAVALA Celia
FAU 28 149460178 soft
Atributo: Soy el autor del
documento
Fecha: 22/01/2021 18:15:58-0508

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

2) A su parecer ¿el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

6) Los ítems del instrumento ¿tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

Instrucciones

El instrumento tiene como finalidad evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 25/01/2021

Nombres y Apellidos del Juez: Miriam Quispe Chambi. Institución donde labora:

ADRA-PERU.

Años de experiencia profesional o científica: 6 años de experiencia profesional.



LIC. MIRIAM QUISPE CHAMBI
COORDINADOR DE PROYECTO
ADRA - PERU

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Sería bueno no tener muchas preguntas.

2) A su parecer ¿el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?

SI ()

NO (X)

Observaciones y/o sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Sería bueno realizar explicación de algunos términos debido a que no todos están familiarizados con algunos términos.

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?

SI ()

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

No tengo la evaluación del instrumento por lo tanto no puedo responder a la pregunta.

6) Los ítems del instrumento ¿tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

Instrucciones

El instrumento tiene como finalidad evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N°: 4 Fecha actual: 27/01/2021

Nombres y Apellidos del Juez: Verónica ~~Díaz~~ Calderón.

Institución donde labora: Centro de Salud de ~~Ocongata~~

Años de experiencia profesional o científica: 11 años

|

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Colocar las afirmaciones en 3er persona, y no repetir palabras como (se) usar frases diferente.

2) A su parecer ¿el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Agregar la pregunta, si usa mascarilla.

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?

SI ()

NO (~~x~~)

Observaciones y/o sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?

SI (~~x~~)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

6) Los ítems del instrumento ¿tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (~~x~~)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Reducir el ~~numero~~ de ~~items~~.

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

Instrucciones

El instrumento tiene como finalidad evaluar las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería a nivel de la micro-red de salud Cono Norte de Tacna, 2021.

ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

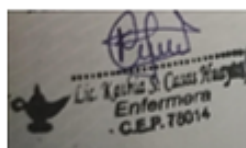
La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N°: 5 Fecha actual: 28 de enero 2021

Nombres y Apellidos del Juez: Kathia S. Casas Huayta

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 6 años



CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del instrumento?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

2) A su parecer ¿el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

Solo en una que se detalla en el recuadro de observaciones de la pregunta

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?

SI ()

NO (X)

Observaciones y/o sugerencias:

No en todos pero si en algunos talvez ~~habría~~ otras interpretaciones

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?

SI ()

NO (~~x~~)

Observaciones y/o sugerencias:

5) ¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?

SI (x)

NO ()

Observaciones y/o sugerencias:

6) Los ítems del instrumento ¿tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ()

NO (x)

Observaciones y/o sugerencias:

Están en los recuadros de cada pregunta

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEST PARA MEDIR EL ESTRÉS LABORAL Y ESCALA DE ACTITUD ANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

Recibe un cordial saludo, mi nombre es Claudia Judith Mamani Ramos, estudiante de la maestría de la Escuela de Posgrado y Unidad de Posgrado de Salud Pública. Estos cuestionarios tienen como propósito estudiar el impacto que produce el COVID-19 en los niveles de estrés laboral y la actitud por el personal de enfermería. La información que usted proporcionará será utilizada para determinar la relación entre el estrés laboral y las actitudes durante la pandemia COVID-19 del personal de enfermería. Su participación al llenar el cuestionario es de manera voluntaria y si no desea participar del estudio no se sienta obligado al hacerlo. Si confirma su participación en esta investigación, por favor llene los cuestionarios, y si decide dejar de continuar respondiendo el cuestionario está en su derecho.

Si tiene alguna consulta o inquietud sobre el tema puede hacerlo a través de mi correo claudiajudith_2911@hotmail.com

He leído detenidamente las líneas de este párrafo y estoy consciente que al llenar los cuestionarios estoy confirmando mi consentimiento en participar de esta investigación.